

③

入所申込児童質問票

記入例

※あてはまる回答に○印をし、該当する場合は（ ）に漏れがないように記入してください。

出生予定の方は「児童氏名」に姓のみと「生年月日」欄に出生予定日に記入してください。

フリガ						入所希望 月
児童氏名		男・女	平成	令和	年 月 日生	(R5.4.1現在の年齢)
						歳

入 園 希 望 施 設	①	〇〇こども園
	②	〇〇こども園
	③	〇〇こども園
	④	〇〇こども園

※お子さんの姿についてももう少し詳しく知るために後日保育課から連絡させていただく場合があります。お子さんの様子がわかる方の名前、連絡先をご記入ください。

保護者名	安城 太郎
連絡先	7 1 - 2 2 6 5

質問事項	回答		
出 生 時 の 状 況	妊娠から出生までの異常	ある(妊娠中毒症) ・ ない	
	出産の状況	正常・その他 帝王切開 ・ 吸引 ・ 仮死	
	出生時の体重	(2 7 4 9) g 早産などの場合 () 週で出産	
	出生時・新生児期に異常	ある(高ビリルビン血症) ・ ない	
発 達 の 状 況	首座り (ケ月) 寝返り (ケ月) お座り (ケ月) はいはい (ケ月) 伝い歩き (カ月) 歩行 (カ月)		
	話しかけている人と視線が合いますか。	はい ・ いいえ	
	後ろから名前を呼んだ時、振り向きますか。	はい ・ いいえ	
	指さしはありますか。	はい (ケ月) ・ いいえ	
	ママ、プープー(一語文) など意味のあることばをいくつか話しますか。	はい ・ いいえ	
	2語文(ワンワンキタ、マンマチョウダイ)などを言いますか。	はい ・ いいえ	
	簡単な会話ができますか。	はい ・ いいえ	
	食事は自分で食べますか。	はい ・ いいえ	手づかみ ・ スプーン ・ はし
	衣服の着脱は自分でできますか。	できる ・ 援助があればできる ・ できない	
	トイレで排泄できますか。	はい ・ いいえ	オムツ ・ トレーニング中 ・ パンツ
	今までに乳幼児健診は、受けていますか。	1歳半 ・ 3歳 ・ 受けたことがない	
乳幼児健診(1歳半・3歳)で、心身の発達や言葉に遅れがあると 言われたことがありますか？ ※「はい」と答えた方は該当する□にレ点をお願いします。	はい・いいえ	☐ 医療機関に通院している 医療機関名 () 診断名 () ☐ 保健センターで「経過観察」と言われている ☐ あんステップの親子教室に参加したことがある ☐ あんステップで相談をしている ☐ 療育(やまびこルーム)に通っている ☐ その他 ()	
身体 の 様 子	視力・聴力に異常があると 言われたことがありますか。	はい・いいえ	診断名 (〇 〇 〇 病) かかりつけ医 (〇 〇 〇 病院)

裏面もあります

